

No. PÓLIZA	NB-100320250	No. ANEXO	5	No. CERTIFICADO	72228988	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	20/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	29/04/2024	24:00 Horas Del	15/05/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

-CONTRATO DE SUMINISTROS NO. 4505 DE 2024

NOTA : AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

"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 de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.coCorreo electrónico: mundial@seguros-mundial.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 NB-100320250 y endoso, 5 cuyo afianzado es: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS Asegurado o Beneficiario: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E , expedida por la Compañía en 20/12/2024, 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.

BOGOTÁ a los 20 días del mes DICIEMBRE del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72228988

Fecha de Facturación

20/12/2024

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

Póliza No.

NB-100320250

Periodo Facturado

29/04/2024

15/05/2025

Fecha Límite de Pago

19/01/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

15.024,00

IVA

2.855,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

17.879,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS

CALLE 84 NO 50 10 L 206 A

900240177

Intermediario

GB BARRETO Y CIA
LTDA ASESORES DE
SEGUROS

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 **19/01/2025** 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.

72228988

Fecha de Facturación

20/12/2024

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

Póliza No.

NB-100320250

Periodo Facturado

29/04/2024

15/05/2025

Fecha Límite de Pago

19/01/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

15.024,00

IVA

2.855,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

17.879,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS

CALLE 84 NO 50 10 L 206 A

900240177

Intermediario

GB BARRETO Y CIA
LTDA ASESORES DE
SEGUROS

Cheque

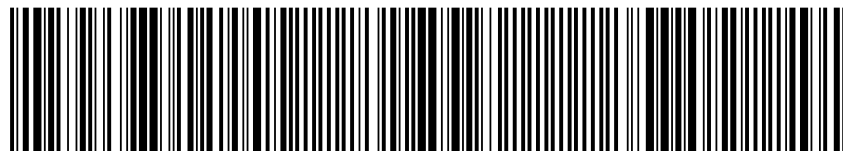
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000072228988(3900)000000017879(96)20250119

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

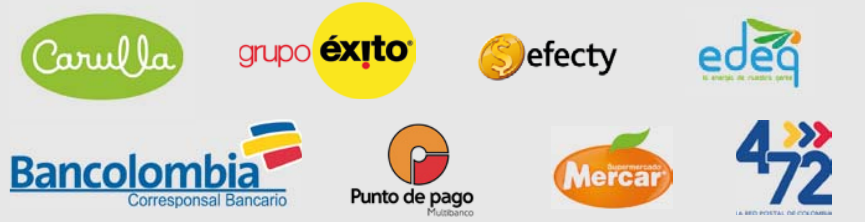
(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072228988(3900)000000017879(96)20250119

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