

No. PÓLIZA	BQ-100100505	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	28428754	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	BARRANQUILLA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 18/03/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 01/01/2029	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	LABORATORIO HARPER LIMITADA					No. DOC. IDENTIDAD	800.234.240-8
DIRECCIÓN	CRA 38 58-88 LC 4					TELÉFONO	3398720
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

SE ADICIONA LA SUMA DE 30.000.000 AL VALOR DEL CONTRATO DE ACUERDO A OTROSI N°1 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.C-US-002-2025 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LA TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES, DE ACUERDO CON LA OFERTA DE SERVICIOS DECLARADAS EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE 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 PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 07/10/2025	24:00 Horas Del 01/05/2026	15.000.000,00	8.333,33
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 07/10/2025	24:00 Horas Del 01/01/2029	7.500.000,00	8.333,33
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 07/10/2025	24:00 Horas Del 01/05/2026	15.000.000,00	8.333,33
TOTAL ASEGURADO			\$ 37.500.000,00	

INTERMEDIARIOS	AGENCIAS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$ 24.999,99
LAFABRIE ELJAIK LTDA			100,00	DESCUENTOS	\$
COMPANIA	DISTRIBUCIÓN COASEGURO	TIPO COASEGURO	POLIZA LIDER	CERTIF. LIDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/10/2025			PRIMA NETA	\$ 24.999,99
				GASTOS EXP.	\$ 0,00
				IVA	\$ 4.750,00
				TOTAL A PAGAR	\$ 29.749,99

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.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD 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 LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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 COMPANHIA 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 ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANHIA 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

Vilma C. G. S.
 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.



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

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BQ-100100505	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	28428754	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	16/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	BARRANQUILLA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	18/03/2025	24:00 Horas Del	01/01/2029	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"



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 016005
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1008 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 16-10-2025
FIRMA: *[Firma]*
JEFE DE DEPARTAMENTO DE
DE ALIANZAS Y SUBROGACIONES

