seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.11.19 08:12:26 -05:00

Código de Seguridad: p12VTekVDDFXB1jb0DqLUQ==

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

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100058589	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36210787	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/11/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	06/11/2025	24:00 Horas Del	16/09/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	ESE HOSPITAL DE TAURAMENA	No. DOC. IDENTIDAD	844.001.287-3
DIRECCIÓN	CRA 15 # 8 - 63	TELÉFONO	3125469749
ASEGURADO	MUNICIPIO DE TAURAMENA	No. DOC. IDENTIDAD	800.012.873-7
DIRECCIÓN	CALLE 5 14 - 34, PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO	6247410
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE TAURAMENA	No. DOC. IDENTIDAD	800.012.873-7
DIRECCIÓN	CALLE 5 14 - 34, PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO	6247410

OBJETO DE CONTRATO

::
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE AMPARO DE ANTICIPO, SEGUN:
- MODIFICATORIO NO. 01 DEL 18/11/2025
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR
::::::::::::::
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.512 DEL 06/11/2025 , CUYO OBJETO ES
: DESARROLLAR EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y POBLACIONAL A TRAVES DE LOS ENTORNOS D VIDA, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA, PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 06/11/2025	24:00 Horas Del 16/01/2027	35.296.764,10	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 06/11/2025	24:00 Horas Del 16/09/2029	17.648.382,05	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 06/11/2025	24:00 Horas Del 16/03/2027	35.296.764,10	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 06/11/2025	24:00 Horas Del 16/01/2027	52.967.641,00	189.812,81
		TOTAL ASEGURADO	$ 141.209.551,25	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
JH ASESORES DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	189.812,81
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	189.812,81
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	36.064,43
TOTAL A PAGAR	$	225.877,24

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/11/2025

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 LÍNEA 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 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

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PALIA - APP

seguros mundial®

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100058589	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36210787	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/11/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	06/11/2025	24:00 Horas Del	16/09/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA:
- ACLARACION VIGENCIA AMPARO DE CALIDAD: POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO
- SE ACLARA NUMERO DEL CONTRATO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 512 DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025
- SE ACLARA NOMBRE DE AMPAROS:
- CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
- PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES
- CALIDAD DEL SERVICIO
- PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS OFICINA CALLE 33 # 6B 24 BOGOTA DC., TELEFONO (+601) 2855600 EXT. 1461 Y EL CORREO ELECTRONICO NOTIFICACIONESJUDICIALES@SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

"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"

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

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100058589** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **ESE HOSPITAL DE TAURAMENA** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE TAURAMENA / MUNICIPIO DE TAURAMENA** , expedida por la Compañía en **18/11/2025,** 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 BOYACA CASAN a los **19** días del mes **NOVIEMBRE** del año **2025.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

VIGILADO

RECIBO DE CAJA

Asesores De Seguros Ltda.

Sucursal	Transacción No.	Fecha
Yopal	*100058589*	18/ 11/2025

Tipo de pagador	Nombre del pagador	CC. o NIT:
TOMADOR	**ESE HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA**	**8440012873**

Detalle del pago:
PAGO POLIZA *100058589 ANEXO: 2*

Valor:	VALOR EN LETRAS:
$ 225.877.24	DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON VEINTICUATRO CENTRAVOS M/CTE

Tipo de pago:
TIPO DE PAGO: **EFECTIVO**

Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte de Banco: se cobrará la sanción del 20% sobre el importe del cheque, de acuerdo con lo establecido en el articulo731 del código de comercio.

Asesores de Seguros
CANCELADO
FIRMA RECIBO DE PAGO

131

Seguro Obligatorio de Accidentes de Transito
Cumplimiento - Clientes Especiales Judiciales

MODULO DE CLIENTES

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
36210787

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza.

No soy un robot
reCAPTCHA va a cambiar sus términos del se Toma medidas
reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Consultar Regresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	p12VTekVDDFXB1jb0DqLUQ==		
Número de póliza	100058589	Número de anexo	1
Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	Fecha de expedición	18/11/2025
Inicio de vigencia Global	06/11/2025	Fin de vigencia Global	16/09/2029
Tomador	ESE HOSPITAL DE TAURAMENA		
Asegurado	MUNICIPIO DE TAURAMENA	Valor asegurado	141.209.551,25
		Movimiento	PRORROGA

Objeto de póliza: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.512 DEL 06/11/2025 , CUYO OBJETO ES
: DESARROLLAR EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y POBLACIONAL A TRAVES DE LOS ENTORNOS D VIDA, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA, PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

NOTA:

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 06/11/2025	24:00 Horas del 16/01/2027	$ 35.296.764,10	$ 0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 06/11/2025	24:00 Horas del 16/09/2029	$ 17.648.382,05	$ 0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 06/11/2025	24:00 Horas del 16/03/2027	$ 35.296.764,10	$ 0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas del 06/11/2025	24:00 Horas del 16/01/2027	$ 52.967.641,00	$ 189.812,81

Imprimir

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 linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	512	6 de Noviembre de 2025

Objeto: "DESARROLLAR EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y POBLACIONAL A TRAVES DE LOS ENTORNOS DE VIDA, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA".

ASEGURADORA	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA CUMPLIMIENTO	6 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN ANEXO 1 CUMPLIMIENTO	18 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA RCE	6 DE NOVIEMBRE DE 2025
BENEFICIARIO / ASEGURADO	MUNICIPIO DE TAURAMENA
TIPO DE APROBACIÓN	MODIFICATORIO No. 01 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA / TOMADOR	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA
NIT	844001287-3
R/LEGAL	GONZALEZ RODRIGUEZ MILAYEV
C.C. No.	33625311
VALOR DEL CONTRATO	$352.967.641.00
PLAZO INICIAL	10 MESES
VALOR DEL ANTICIPO	$52,967,641.10
ADICIONAL EN VALOR N°(XXXX)	NA
ADICIONAL EN PLAZO N°(XXX)	NA
REINICIO N° (XXXX)	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$352.967.641.00
PLAZO FINAL	10 MESES
FECHA PRESENTE APROBACIÓN	20 DE NOVIEMBRE DE 2025

Dando aplicación al artículo 7 de la ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.3.1.1 del decreto 1082 de 2015 respecto de las garantías en la contratación de la administración pública, la Oficina Asesora de Jurídica a través del Abogado Tirso Aldana Morales, en su calidad de Jefe de la Oficina Asesora de Jurídica, procede a revisar y aprobar lo siguiente:

1. GARANTIAS

PÓLIZA No	DESCRIPCIÓN AMPAROS	%	SUMA ASEGURADO	VIGENCIA		APROBADA
				DESDE	HASTA	
BY-100058589 (Anexo 1)	Cumplimiento	10 %	35,296,764.10	6 de Noviembre de 2025	16 de Enero de 2027	SI
	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	100%	$52,967,641.10	6 de Noviembre de 2025	16 de Enero de 2027	
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5 %	17,648,382.05	6 de Noviembre de 2025	16 de Septiembre de 2029	
	Calidad del Servicio	10 %	35,296,764.10	6 de Noviembre de 2025	16 de Marzo de 2027	

2. CONSTANCIA

Para realizar la presente aprobación, se presentó la póliza con el respectivo recibo de pago. Para constancia se firma la presente aprobación de póliza.

Por el municipio,

TIRSO ALDANA MORALES
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Revisó: JOSÉ BOLIVAR LÓPEZ VEGA
Profesional contratado O.A.J.

CLAIDEN REYES
Elaboró: Claiden Ibeth Reyes Morales
Contrato 357-2025