

No. PÓLIZA	NB-100425002	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	72738416	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	31/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 29/12/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 30/07/2029	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	ABACO SAS					No. DOC. IDENTIDAD	830.056.475-7
DIRECCIÓN	CALLE 69 A Nº 74 A - 22					TELÉFONO	7565199
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INS					No. DOC. IDENTIDAD	899.999.403-4
DIRECCIÓN	AV CALLE 26 NO. 51-20 CIUDAD BOGOTÁ					TELÉFONO	6012207700
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INS					No. DOC. IDENTIDAD	899.999.403-4
DIRECCIÓN	AV CALLE 26 NO. 51-20 CIUDAD BOGOTÁ					TELÉFONO	6012207700

OBJETO DE CONTRATO

SE ACLARA EL NIT COMPLETO DEL TOMADOR ES: ABACO SAS CON NUMERO DE NIT 830056475-7, SE ACLARA QUE EL INICIO DE FIRMA DEL CONTRATO INS-CYT-815-2025 ES DEL DÍA 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y SE AÑADE TEXTO FALTANTE EN EL OBJETO DE LA POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN SIMILIARES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.INS-CYT-815-2025, CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCION DE OPERACIONES DE CONFIRMACION METROLOGICA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS, MATERIALES O COMPONENTES REQUERIDOS, EN LOS SISTEMAS DE VENTILACION MISIONAL Y AIRE ACONDICIONADO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - INS. DESTINADOS A GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LAS CONDICIONES AMBIENTALES CRÍTICAS QUE REQUIEREN LOS LABORATORIOS Y ÁREAS CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS PARA EL DESARROLLO DE SUS

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 30/01/2027	56.620.720,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 30/07/2029	22.648.288,00	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 30/01/2027	56.620.720,00	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 30/01/2027	56.620.720,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 192.510.448,00	

INTERMEDIARIOS		TIPO		% PARTICIPACIÓN	
SEGUROS BETA LTDA		AGENCIAS		100,00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
COMPAÑÍA		TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

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 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

Abaco
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.

HOJA No.



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

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	NB-100425002	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	72738416	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	31/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/12/2025	24:00 Horas Del	30/07/2029	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

ACTIVIDADES MISIONALES, DE INVESTIGACIÓN Y DE PRODUCCIÓN

"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"



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100425002** y endoso, **1** cuyo afianzado es:
ABACO SAS Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INS / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INS** ,
expedida por la Compañía en **31/12/2025**, 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.

BOGOTA a los **31** días del mes **DICIEMBRE** del año **2025**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando responsablemente. Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial





RECIBO ELECTRONICO No. 100000004

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 30/12/2025 3:43:43 p.m.

VALOR TOTAL: \$1.401.097,00

RECIBO DE:

NUMERO DE IDENTIFICACION:

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20250100480966	2047717912	BANCO CAJA SOCIAL	1.401.097,00

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100425002 Certificado(s): 72736390; Ramo: RESP.CIVIL Póliza(s): 100113155 Certificado(s): 72736393

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019