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

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

No. PÓLIZA	BY-100013644 ✓	No. ANEXO	4 ✓	No. CERTIFICADO	36107405	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	01/10/2020 ✓	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	22/07/2020	24:00 Horas Del	13/10/2021		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	8260025852
DIRECCIÓN	TRANSV 29 N 12 20 7620753	TELÉFONO	3142948898
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	8918004981
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9-90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420150
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	8918004981
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9-90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420150

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CON BASE EN EL ACTA DE SUSPENSION N°1 DE FECHA 06 DE AGOSTO DE 2020 Y EN EL ACTA DE REINICIACION N° 1 DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020, SE PROCEDE A REALIZAR LA ACTUALIZACION DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS, LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES SIN MDOFICAR CONTINUAN VIGENTES.
NOTA: SE ACLARAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS ASI:
*CUMPLIMIENTO VIGENTE DESDE EL 22/07/2020 A 17/02/2021 ✓
*BUEN MANEJO DEL ANTICIPO VIGENTE DESDE EL 22/07/2020 A 17/02/2021 ✓
*CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO VIGENTE DESDE EL 22/07/2020 A 13/10/2021 ✓

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.2329 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E INSUMOS PARA APOYAR LA ATENCION MEDICA HOSPITALARIA, ANTE LA PANDEMIA CORONAVIRUS COVID-19, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA. DE ACUERDO A LAS CONDICIONES, TERMINOS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 2329.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
Fecha: 23/11/2020
FIRMA: LauraP

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 30/09/2020 ✓	24:00: Horas Del 17/02/2021 ✓	26.492.480 ✓	0
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00: Horas Del 30/09/2020 ✓	24:00: Horas Del 17/02/2021 ✓	132.462.400 ✓	35.928
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00: Horas Del 30/09/2020 ✓	24:00: Horas Del 13/10/2021 ✓	52.984.960 ✓	0
		TOTAL ASEGURADO	$ 211.939.840	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
FREDY ORLANDO PINTO	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	35.928
DESCUENTOS	$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	35.928
GASTOS EXP.	$	0
IVA	$	6.826,35
TOTAL A PAGAR	$	42.754,35

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 01/10/2020

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).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 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 POLIZA. 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, ASI COMO LAS GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR

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

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®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100013644** y endoso, **4** cuyo afianzado es: **MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS** Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO DE BOYACA/ DEPARTAMENTO DE BOYACA** , expedida por la Compañía en **01/10/2020,** 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.

Se firma en **AGENCIA BOYACA CASANARE** a los **01** días del mes **OCTUBRE** del año **2020**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

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®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	36107405

Fecha de Facturación	01/10/2020
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100013644
Periodo Facturado	22/07/2020 — 13/10/2021

Fecha Límite de Pago	15/11/2020
Prima (incluye gastos de expedición)	35.928,00
IVA	6.826,35
VALOR TOTAL A PAGAR $	42.754,35

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS
TRANSV 29 N 12 20 7620753	8260025852
Intermediario	FREDY ORLANDO PINTO

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 **15/11/2020** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6,** al respaldo endóselo correctame 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.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	36107405

Fecha de Facturación	01/10/2020
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100013644
Periodo Facturado	22/07/2020 — 13/10/2021

Fecha Límite de Pago	15/11/2020
Prima (incluye gastos de expedición)	35.928,00
IVA	6.826,35
VALOR TOTAL A PAGAR $	42.754,35

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDIFAR SUMINISTROS FARMACEUTICOS SAS
TRANSV 29 N 12 20 7620753	8260025852
Intermediario	FREDY ORLANDO PINTO

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000036107405(3900)000000042754(96)20201115

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036107405(3900)000000042754(96)20201115

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · VIA · Baloto

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre